

ANEXO II

MODELO DE DENUNCIA POR ACOSO SEXUAL O POR RAZÓN DE SEXO

SOLICITANTE (en adelante denunciante)

Nombre y apellidos

NIF

SEXO

 M H

Teléfono de contacto

DATOS DE LA PERSONA PRESUNTAMENTE ACOSADA

Nombre y apellidos

NIF

SEXO

 M H

Teléfono de contacto

Organismo Público

Centro de Trabajo

Unidad/servicio

Ocupación/Puesto

Grupo/Banda/Nivel o categoría

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA

Nombre y apellidos

SEX
O

 M H

¿Existe relación jerárquica entre ambas personas?

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS